

## 千歳市ホストファミリーボランティア登録申込書

記入年月日	(西暦)                      年                      月                      日					
家 族 構 成	氏名(ふりがなを記入してください)	続柄	年齢	性別	学校名(学年)・職業等	趣味・特技
住 所	〒					
電話番号				FAX番号		
その他連絡先電話番号(勤務先、携帯等)						
(お持ちの方は) E-mail アドレス						
ペット	・いない ・いる ( 屋内 ・ 屋外 、種類： )					
宗教の有無	・ない ・ある ( )			喫煙の有無	・ない ・ある	
対応可能な外国語	( ) 語	程 度	・堪能 ・日常会話程度 ・少しなら			
海外の渡航・滞在経験 (国、期間)						
受入れ経験の有無	・ない ・ある (国： 、期間： 、回数： )					
受 入 れ 条 件	性 別	・どちらでもよい ・可能であれば男性 ・可能であれば女性				
	受入れ可能人数	・1名 ・2名 ・3名 ・( )名				
	受入れ可能日数	・1か月程度 ・2か月程度 ・2か月以上				
その他条件・参考事項等ありましたら記入してください						

※ご記入いただいた情報は、本登録制度の目的以外には使用しません。